



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>2181/2021</b>	<b>2304/2021</b>	<b>14/04/2021 17:04:15</b>	<b>14/04/2021 14:56:50</b>

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**1190/2021**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. SAMUEL DIAS**

Ementa:

Ao Senhor Prefeito Municipal solicitando-lhe o retorno do destacamento da GCM à base da Rua Ilíria, nº 149/213, Parque Capuava.

